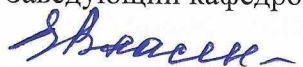


Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Сахалинский государственный университет»  
Кафедра психологии

УТВЕРЖДЕН  
на заседании кафедры  
«17» июня 2024 г.  
протокол № 7  
Заведующий кафедрой

 Е.Г. Власенкова

ФОНД  
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Б1.О.07 Основы психологической реабилитации людей с психосоматическими  
проблемами

Направление подготовки  
37.04.01 «Психология»

Наименование  
«Экстремальная психология»

Уровень высшего образования  
МАГИСТРАТУРА

Южно-Сахалинск, 2024

## 1.Формируемые компетенции и индикаторы их достижения по дисциплине

Коды компетенции	Содержание компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	Знать: основы критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода. Уметь: осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий. Владеть навыками осуществления критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.
ОПК-5	Способен разрабатывать и реализовывать научно-обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций	Знать: особенности разработки и реализации научной программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного. Уметь: разрабатывать и реализовывать научно-обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций. Владеть: навыками разработки и реализации научной программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного для решения проблемы личности.
ОПК-6	Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию в соответствии с потребностями и целями клиента	Знать: основы разработки и реализации комплексных программы реализации психологических услуг. Уметь: разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию в соответствии с потребностями и целями клиента Владеть навыками: разработки и реализации комплексных программы реализации психологических услуг.
ПК-3	Способен проводить коррекционно-развивающую работу с лицами, в том числе по восстановлению и реабилитации	Знать: особенности проведения коррекционно-развивающей работы с лицами, в том числе по восстановлению и реабилитации. Уметь проводить коррекционно-развивающую работу с лицами, в том числе по восстановлению и реабилитации. Владеть навыками: проведения коррекционно-развивающей работы с лицами, в том числе по восстановлению и реабилитации.

## 2.Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине «Психосоматика»

№	Контролируемые разделы дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1.	Теории и модели формирования психосоматических расстройств. Этиология психосоматических расстройств	ОПК-5 Способен разрабатывать и реализовывать научно-обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций	Кейс-метод
2.	Патогенез психосоматических заболеваний. Характеристика психосоматических нарушений.	ОПК-6 Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию в соответствии с потребностями и целями клиента	Тестирование
3.	Концепция «внутренней картины» здоровья и болезни в современной психосоматике. Диагностика и коррекция в психосоматике	ПК-3 Способен проводить коррекционно-развивающую работу с лицами, в том числе по восстановлению и реабилитации	Тестирование

## Кейс-метод

### Задание:

1. Прочтите кейсовую ситуацию.
2. Определите, какие проблемы раскрываются в данной ситуации.
3. Где находятся истоки этих проблем.
4. Какую цель преследуют данный кейс?

### №1

С детства был нелюбимым сыном у отца, часто подвергался физическим наказаниям. В первый год службы в армии потерял мать, которую очень любил. Мать умерла в 40 лет вскоре после операции по поводу язвенной болезни. (Семейная история свидетельствует о том, что отец потребовал интимных отношений, когда у нее еще не были сняты швы.) От первого брака у Юрия было трое детей. Прожив с первой женой семь лет, Юрий уехал от нее после очередного конфликта, связанного с ее равнодушным отношением к его потребностям. Разыскал проживавшую в Латвии одноклассницу, которая также с тремя детьми уехала от мужа, и женился на ней. Вскоре в связи с распадом СССР они вынуждены были уехать в Псковскую область. Юрий воспитывал пасынков как родных детей, хотя жена периодически говорила, что наказывать неродных детей нельзя. Спустя два года родился совместный ребенок. Идеализация второй жены, напоминавшей по характеру умершую мать и имевшей такое же имя, вскоре начала проходить. Жена препятствовала общению с друзьями, пилила его за употребление алкоголя. Когда младшему ребенку исполнилось три года, у него была диагностирована бронхиальная астма, а Юрий начал страдать язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки. Каждый год он проходил курс лечения медикаментами, ему неоднократно предлагалась операция. В случайной беседе с психотерапевтом Юрий рассказал, что он постоянно испытывает чувство внутренней пустоты и дефицит общения, потерял контакт с братьями, нет друга, с которым мог бы поделиться своими переживаниями, жена осуществляет тотальный контроль над его общением (в рассказе именует ее «моя ментовка»). Дети, которых он вырастил как своих, игнорируют его мнение, а младший сын избалован из-за своей болезни. Кроме того он испытывает чувство вины перед своими родными детьми от первого брака. «Бывает желание уйти в поле и напиться. Иногда напиваюсь назло жене».

### №2

Дмитрий военнослужащий, студент заочного отделения психологического факультета, рискнул выступить в качестве клиента на занятиях по психотерапии. Вот как он описал свое расстройство. «Основным симптомом моего заболевания является неспособность дышать носом, нос постоянно заложен, приходится прибегать к лекарству. Обследование, лечение, смена климата никаких результатов не дали. Считаю, что это проявления психосоматического заболевания. Отец погиб в 1979 году (от производственной травмы). В 1985 году мать второй раз вышла замуж, родилась сестра Таня. С самого начала у нас с отчимом появились разногласия в понимании некоторых сторон жизни. Со временем его роль отца при взаимодействии со мной свелась к подавлению моих желаний, лишению чего-либо, угрозам, наказаниям (не физическим). Как правило, мать принимала сторону отчима. Чем старше я становился, тем сильнее проявлялось противостояние. Я продолжал проявлять твердость своих убеждений, в результате чего мне приходилось выполнять волю отчима через «не хочу» с проявлениями эмоций с обеих сторон. Я стал ненавидеть отчима. Со слов матери, отчим меня очень любит и желает мне только хорошего. Первые признаки затяжного насморка появились в 14–15 лет. Отношения со сверстниками были хорошие, но с классным руководителем случались разные инциденты (например, она назвала меня подонком, я выбил у нее дома стекла). В 18 лет я был призван в армию. Практически все негативные стороны армейских взаимоотношений пришлось вынести: подавление, подчинение воли, унижение. После службы в вооруженных силах я работаю в структуре МВД. Принцип работы силовых структур — иерархическая лестница, подчинение, субординация. Считаю, что такие жизненные моменты как отношения в школе, отношения в армии, отношения на работе плюс отношения с отчимом и есть причины моего хронического насморка, то есть неспособность дышать. Ограничение воздуха в легких — есть отсутствие свободы самовыражения, неспособность к спонтанным действиям, а лишь достижение поставленной задачи или программы».

### Критерии оценки:

- высокий уровень оценки (до 5 баллов), если студент смог глубоко проанализировать

представленную ситуацию, обозначить причины проблемы, выразить цель ситуации, оценить значимость и актуальность вопроса, студент способен аргументированно отвечать и защищать свое мнение;

- средний уровень оценки (до 3 баллов), если студент смог проанализировать представленную ситуацию, обозначил её цель и основные причины возникновения проблемы, смог аргументировать свой ответ;

- низкий уровень оценки (до 1 балла), если студент определил направленность ситуации, слабо аргументировал направленность и всю глубину проблемы.

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если он способен понять значимость поднимаемой проблемы, формулирует цели ситуации и причины проблем;

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если он не смог в достаточной мере проанализировать цели ситуации, причины возникающих трудностей, не активен на занятии, безынициативен, не самостоятелен.

## Тестирование

### 1. Выберите правильный ответ:

Психоаналитическая терапия психосоматических заболеваний не преследует цели:

1. Понимания символического смысла симптома
2. Осознания вытесненного материала бессознательного
3. Развития личностной зрелости
4. Преодоления симптома посредством внушения

Ответ: 4

### 2. Выберите правильный ответ:

Психосоматические заболевания, как правило, не имеют:

1. Эндогенной обусловленности
2. Соматогенной обусловленности
3. Психогенной обусловленности
4. Социогенной обусловленности

Ответ: 1

### 3. Выберите правильный ответ:

Характеристикой психосоматической личности не является:

1. Алекситимия
2. Стремление к «вторичной выгоде» от симптома
3. Высокая степень тревожности
4. Эмоциональная холодность

Ответ: 4

### 4. Выберите правильный ответ:

Чрезмерная озабоченность состоянием своего физического здоровья и страх наличия заболевания называется:

1. Ипохондрическим расстройством
2. Фобическим расстройством
3. Конверсионным расстройством
4. Симуляцией

Ответ: 1

### 5. Выберите правильный ответ:

Для эффективного лечения психосоматических заболеваний необходима:

1. Длительная госпитализация
2. Психотерапия
3. Терапия нейролептиками
4. Общеукрепляющая терапия

Ответ: 2

### 6. Выберите правильный ответ:

К направлениям в исследовании психосоматической медицины относятся все, кроме

1. Психодинамического
2. Интегративного
3. Гуманистического
4. Психофизиологического

Ответ: 3

### 7. Выберите правильный ответ:

К психическим расстройствам, осложняющимся соматической патологией, не относят:

1. Аддиктивные расстройства

2. Расстройства пищевого поведения
3. Агорафобию

Ответ: 3

**8. Выберите правильный ответ:**

Причинами невротического расстройства не являются:

1. Биологическая предрасположенность индивида
2. Внутриличный конфликт
3. Психотравмирующая ситуация
4. Аддиктивные расстройства

Ответ: 4

**9. Выберите правильный ответ:**

Хроническая психическая травма вызывает:

1. Невротическое расстройство
2. Шизофрению
3. Эпилепсию

Ответ: 1

**10. Выберите правильный ответ:**

Основателем символдрамы как одного из методов работы с психосоматическими симптомами клиентов, является

1. К. Хорни
2. Х. Лейнер
3. Я. Морено
4. Н. Тиль

Ответ: 2

## Тестирование

### 1. Выберите правильный ответ:

Одним из основателей современной концепции психосоматической медицины является

1. Франц Александер
2. Зигмунд Фрейд
3. Карл Ясперс
4. И.П. Павлов

Ответ: 1

### 2. Выберите правильный ответ:

Гипнотерапия психосоматических заболеваний способствует:

1. Выявлению психологических защит
2. Понижению уровня тревожности
3. Раскрытию символического смысла симптома заболевания
4. Интеллектуальному осмыслению инфантильного опыта

Ответ: 2

### 3. Выберите правильный ответ:

Наиболее частой причиной психосоматических заболеваний оказывается:

1. Смерть близкого человека
2. Разрыв с партнером
3. Длительная умственная нагрузка
4. Хронический неосознаваемый внутриличностный конфликт

Ответ: 4

### 4. Выберите правильный ответ:

Психосоматические заболевания, как правило, не имеют:

1. Эндогенной обусловленности
2. Соматогенной обусловленности
3. Психогенной обусловленности
4. Социогенной обусловленности

Ответ: 1

### 5. Выберите правильный ответ:

Для психотерапевтического лечения психосоматических заболеваний не используется:

1. Телесно-ориентированная психотерапия
2. Суггестивная психотерапия
3. Коучинг
4. Гештальт психотерапия

Ответ: 3

### 6. Выберите правильный ответ:

Какие аффективные реакции не сопровождают боль?

1. Тревога, страх
2. Депрессивная реакция
3. Дисфории
4. Апатия

Ответ: 4

### 7. Выберите правильный ответ:

Нервная анорексия чаще возникает:

1. У пожилых людей
2. У девушек и молодых женщин



- 3. У юношей и молодых мужчин
- 4. У лиц обоего пола после 30 лет

Ответ: 2

**8. Выберите правильный ответ:**

Основателем гештальт-терапии как одного из методов работы с психосоматическими симптомами клиентов, является

- 1. З. Фрейд
- 2. О. Ранк
- 3. Ф. Перлз
- 4. К. Роджерс

Ответ: 3